

幸一町会「弔慰金」報告

項目	記入欄
逝去者氏名	年齢()
逝去日	令和 年 月 日
喪主氏名	続柄()
葬儀会場	
通夜日時	令和 年 月 日 時 ~
告別式日時	令和 年 月 日 時 ~
住所 (マンション名)	埼玉県川口市幸町1-
班長さん等氏名 連絡先	
※太枠内の記入をお願いします ※会葬お礼ハガキがある場合は添付してください	
受付日	令和 年 月 日
お渡し日	令和 年 月 日
弔慰金額	円